

第25回バイオフィロンティア講演会

フェロー賞審査希望，懇親会参加予定調査票

(原稿，原稿コピー，JSTデータベース用紙と共にお送り下さい)

講演番号： \_\_\_\_\_

講演者氏名： \_\_\_\_\_

☆2015年4月1日時点で，26歳未満の会員の方は，フェロー賞の審査対象となります。

フェロー賞の審査を希望される方は，以下の該当箇所に○印をつけ，2015年4月1日時点での年齢を記載の上，既に会員の方は会員番号を，現在，入会手続き中の方は申請日を記入して下さい。是非この機会に会員となり，フェロー賞審査をお受けいただくようお願い致します。

(      ) フェロー賞審査を希望します。

2015年4月1日時点での年齢： \_\_\_\_\_ 歳

(      ) 既に会員です。                      会員番号： \_\_\_\_\_

(      ) 現在入会手続き中です。          申請日： \_\_\_\_\_

※フェロー賞は，2015年4月1日時点において，26歳未満の会員の方を対象としております。

\*\*\*\*\*

☆下記により懇親会を開催致します。参加を予定される方は予めお申し出願います。

同行者および共著者についてもご記入願います。

**今回は懇親会でのポスターセッションを行います。是非ご参加ください。**

90名先着順とさせていただきます。

日時：2014年10月3日（金）18:00～20:00（予定）

会場：「グリーンハウス(とりぎん文化会館1F)」（電話：0857-29-7400）

参加費：一般6,000円，学生3,000円（当日会場にて申し受けます）

(      ) 懇親会に参加を希望します。（参加予定者：一般 \_\_\_\_\_ 名，学生 \_\_\_\_\_ 名）

(氏名：              ) (氏名：              ) (氏名：              ) (氏名：              )

(氏名：              ) (氏名：              ) (氏名：              ) (氏名：              )

(      ) 懇親会には参加できません。